

# Demande de réinscription au tableau de l'Ordre

## Collecte, utilisation et communication des renseignements personnels

En remplissant votre demande de réinscription et tout autre formulaire en lien avec celle-ci, vous consentez à la collecte et à l'utilisation par l'Ordre de vos renseignements personnels transmis aux fins de protection du public. Ceux-ci seront accessibles aux membres du personnel de l'Ordre qui en ont besoin dans l'exercice de leurs fonctions. Cette démarche obligatoire permet :

- ▶ D'analyser votre demande de réinscription;
- ▶ De vous demander de faire toute autre déclaration nécessaire à l'Ordre pour le contrôle de l'exercice de la profession;
- ▶ De vous réinscrire au tableau des membres;
- ▶ Et de protéger autrement le public.

J'ai lu et je comprends.

Pour toute question, demande ou commentaire en lien avec la gestion de vos renseignements personnels par l'Ordre, consultez la section [Protection des renseignements personnels](#) de notre site Web et notre [Ligne directrice sur la protection des renseignements personnels](#).

## Partie 1 Renseignements généraux

### Section A - Coordonnées personnelles

|  |                      |                           |                         |                         |
|--|----------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|
| N° de membre   | N° de permis         | Date de naissance         |                         |                         |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> AAAA | <input type="text"/> MM | <input type="text"/> JJ |
| Prénom   |                      | Nom                       |                         |                         |
| <input type="text"/>   |                      | <input type="text"/>      |                         |                         |
| Adresse du domicile  |                      |                           |                         | App.                    |
| <input type="text"/>   |                      |                           |                         | <input type="text"/>    |
| Ville  | Province             | Code postal               | Pays                    |                         |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/>    |                         |
| Téléphone (personnel)  | Courriel (personnel) |                           |                         |                         |
| <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> |                           |                         |                         |

Je souhaite reprendre le permis de comptabilité publique (titre d'auditeur) dont j'étais titulaire au moment de mon retrait du tableau de l'Ordre.

- Oui N° de permis  A
- Non (Vous devez remplir la [demande de renonciation au permis de comptabilité publique](#))
- S. O.

Je souhaite reprendre l'accréditation relative à la médiation pour les petites créances en matière fiscale dont j'étais titulaire au moment de mon retrait du tableau de l'Ordre.

- Oui  Non  S. O.

Je souhaite reprendre l'accréditation relative à la médiation en matière civile et commerciale dont j'étais titulaire au moment de mon retrait du tableau de l'Ordre.

- Oui  Non  S. O.

## Partie 1 Renseignements généraux (suite)

### Section B - Coordonnées professionnelles

|                         |                       |       |             |                          |        |    |
|-------------------------|-----------------------|-------|-------------|--------------------------|--------|----|
| Employeur               | Titre du poste occupé |       |             | Depuis le                |        |    |
|                         |                       |       |             | AAAA                     | MM     | JJ |
| Adresse professionnelle |                       |       |             |                          | Bureau |    |
|                         |                       |       |             |                          |        |    |
| Ville                   |                       |       | Province    | Code postal              | Pays   |    |
|                         |                       |       |             |                          |        |    |
| Téléphone (bureau)      |                       | Poste | Télécopieur | Courriel (professionnel) |        |    |
|                         |                       |       |             |                          |        |    |

### Section C - Options de correspondance et préférences d'abonnement

Conformément à la *Charte de la langue française*, l'Ordre communiquera avec vous exclusivement en français.

Adresse de correspondance .....  Adresse du domicile  Adresse professionnelle  
Courriel de correspondance .....  Personnel  Professionnel

#### Abonnement aux envois électroniques optionnels de l'Ordre

Les communications électroniques liées à la profession comptable et à la mission de l'Ordre, c'est-à-dire la protection du public, de même qu'aux aspects législatif et réglementaire de la profession sont transmises dans le cadre du *Bulletin CPA* ou de courriels personnalisés dont vous ne pouvez vous désabonner.

En plus de ces communications, vous pouvez recevoir des **communications optionnelles** qui vous permettent de rester branché sur la profession et de ne rien manquer des opportunités qui s'offrent à vous, dont le bulletin *CPA plus* et divers courriels ciblés. Vous pouvez choisir quelles communications optionnelles vous seront envoyées parmi les suivantes et vous pourrez toujours changer d'idée.

Je veux recevoir le bulletin *CPA plus*, l'infolettre mensuelle qui contient des nouvelles variées sur la profession (actualités, événements, offres d'emploi, formations, etc.).....  Oui  Non

Je veux recevoir les courriels portant sur les sujets suivants :

- Nouvelles d'intérêt général (ex. : actualités, événements).....  Oui  Non
- Développement professionnel (ex. : formations et offres promotionnelles).....  Oui  Non
- Nouvelles et activités de ma région – Choisissez jusqu'à deux regroupements régionaux
  - Aucun.....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Abitibi-Témiscamingue .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Chaudière-Appalaches .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Est du Québec.....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Estrie .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Laval – Laurentides – Lanaudière .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Mauricie et Centre-du-Québec .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Montérégie.....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Montréal.....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Outaouais .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Québec.....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Saguenay-Lac-Saint-Jean .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
- Offres promotionnelles de partenaires.....  Oui  Non

#### Transmission de vos renseignements personnels à la Fondation des CPA

La Fondation des CPA du Québec (Fondation) est essentiellement financée par les dons des membres et des candidat(e)s inscrit(e)s au tableau de l'Ordre. Afin d'assurer sa pérennité et le maintien de l'aide essentielle qu'elle apporte à la relève, l'Ordre souhaite obtenir votre autorisation à lui transmettre certains de vos renseignements personnels pour qu'elle puisse communiquer avec vous. Vous pourrez en tout temps modifier votre consentement.

#### Nous comptons vivement sur vous pour poser ce geste de solidarité et d'engagement envers la Fondation et votre relève!

J'autorise l'Ordre à transmettre mes renseignements personnels à la Fondation. ....  Oui  Non

## Partie 2 Déclaration

Je demande par la présente ma réinscription au tableau de l'Ordre pour les motifs suivants :

**Je m'engage** à respecter le *Code des professions*, la *Loi sur les comptables professionnels agréés*, le *Code de déontologie des CPA*, la *Charte de la langue française* et tous les règlements de l'Ordre. .... Vos initiales

**Je comprends** que, conformément à la *Loi sur les CPA*, je ne pourrai pas utiliser la double désignation faisant référence à mon ordre d'origine, le cas échéant. .... Vos initiales

**J'atteste** que depuis la date de mon retrait du tableau de l'Ordre, je n'ai pas offert de services de comptabilité publique, comprenant les missions d'audit, d'examen et de compilation, que je ne me suis pas présenté en tant que comptable professionnel agréé, et que je n'ai pas utilisé le titre de CPA ou tout autre titre ou abréviation pouvant laisser croire que j'étais membre en règle de l'Ordre. .... Vos initiales

**Je m'engage** à ne pas offrir ni dispenser de tels services et à ne pas utiliser le titre de comptable professionnel agréé jusqu'à la date de ma réinscription officielle au tableau des membres de l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec. .... Vos initiales

**Je suis âgé d'au moins 55 ans**, mes revenus, dividendes ou jetons de présence, provenant d'un emploi ou de l'exploitation d'une entreprise au sens du *Code civil du Québec*, peu importe le type d'activité, sont globalement inférieurs à 40 000 \$ par année et j'ai été inscrit au tableau de l'Ordre pendant au moins 10 ans.

Oui – Veuillez remplir le [formulaire de validation du statut de membre retraité](#).

Non

## Partie 3 Déclaration judiciaires et disciplinaires

**3.1** J'ai (ou une entité dont je suis l'unique administrateur ou le principal actionnaire) fait faillite au Canada ou à l'étranger. ....  Oui  Non  Déjà déclarée

**3.2** J'ai été déclaré coupable d'une infraction à une loi fiscale, à une loi sur les valeurs mobilières ou à une loi visant la lutte contre le recyclage des produits de la criminalité ou le financement d'activités terroristes, tant au Canada qu'à l'étranger, ou à un règlement adopté en vertu de telles lois. ....  Oui  Non  Déjà déclarée

Voici des exemples de situations pour lesquelles vous devez répondre « Oui » :

- J'ai reçu un constat d'infraction pour avoir omis de produire une déclaration de revenus de la manière et selon les délais prévus et j'ai dû payer une pénalité aux autorités fiscales.
- Dans le cadre d'une poursuite intentée par les autorités fiscales, la Cour du Québec m'a condamné à payer une amende en vertu de la *Loi sur l'administration fiscale*, de la *Loi sur la taxe d'accise* ou de la *Loi concernant l'impôt sur le tabac*.
- Dans le cadre d'une poursuite intentée par l'Autorité des marchés financiers, la Cour du Québec m'a condamné à payer une amende en vertu de la *Loi sur les valeurs mobilières*.
- Dans le cadre d'une poursuite intentée par le Service des poursuites pénales du Canada, la Cour du Québec m'a condamné à payer une amende en vertu de la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement d'activités terroristes*.

## Partie 3 Déclaration judiciaires et disciplinaires (suite)

**3.3** J'ai fait l'objet d'une décision finale d'un organisme administratif qui conclut que j'ai contrevenu à une loi fiscale, à une loi sur les valeurs mobilières ou à une loi visant la lutte contre le recyclage des produits de la criminalité ou le financement d'activités terroristes, tant au Canada qu'à l'étranger, ou à un règlement adopté en vertu de telles lois.<sup>3</sup> .....  Oui  Non  Déjà déclarée

Voici des exemples de situations pour lesquelles vous devez répondre « Oui » :

- Le Tribunal administratif des marchés financiers m'a interdit ou a restreint mon droit d'exercer certaines activités ou d'occuper certaines fonctions en lien avec les valeurs mobilières ou m'a imposé une pénalité administrative pour des manquements au *Règlement sur les valeurs mobilières*.
- L'Autorité des marchés financiers m'a imposé une sanction administrative pécuniaire pour avoir contrevenu à la *Loi sur les valeurs mobilières*.
- Le Centre d'analyse des opérations et déclarations financières du Canada (CANAFE) m'a imposé une pénalité administrative pécuniaire pour avoir fait défaut de me conformer à la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes*.
- Le Tribunal des marchés financiers de l'Ontario m'a imposé une sanction administrative pour une violation à la *Loi sur les valeurs mobilières de l'Ontario*.

**3.4** J'ai été déclaré coupable d'une infraction criminelle au Canada ou à l'étranger. ....  Oui  Non  Déjà déclarée

Voici des exemples de situations pour lesquelles vous devez répondre « Oui » :

- J'ai obtenu une absolution inconditionnelle ou conditionnelle.
- J'ai obtenu une suspension de mon casier judiciaire (un « pardon » administratif).
- Je suis en attente de ma peine.
- Je suis en processus d'appel.
- L'infraction pour laquelle j'ai été déclaré coupable n'est pas en lien avec l'exercice de la profession de CPA.

**3.5** J'ai fait l'objet d'une décision disciplinaire d'un autre ordre professionnel ou d'un organisme similaire au Québec ou ailleurs. ....  Oui  Non  Déjà déclarée

**3.6** J'ai été déclaré coupable d'avoir exercé illégalement une profession ou d'avoir usurpé un titre professionnel\* au Québec ou ailleurs. ....  Oui  Non  Déjà déclarée

\*Incluant l'exercice illégal d'un acte réservé aux CPA ou l'usurpation d'un titre lié à la profession comptable.

**3.7** Je fais l'objet d'une poursuite pour une infraction punissable de cinq ans d'emprisonnement ou plus au Canada ou à l'étranger. ....  Oui  Non  Déjà déclarée

## Partie 4 Signature

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans la présente demande et je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète pourrait entraîner des conséquences importantes.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_| \_\_\_\_|  
Date

## Partie 5 Frais exigibles et modalités de paiement

Le montant total des frais à acquitter vous sera communiqué par l'Ordre. Pour que votre demande soit traitée, ces frais devront être acquittés en totalité, par carte de crédit.

L'avis de cotisation indiquant le montant de la prime d'assurance à acquitter sera déposé dans votre dossier dans les jours suivant votre réinscription. L'Ordre vous en informera par courriel. Les frais exigibles devront être acquittés dans un délai de 30 jours suivant la date de votre réinscription.

 **Prière de retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à [tableauCPA@cpaquebec.ca](mailto:tableauCPA@cpaquebec.ca).**